



Príloha č. 7

Čestné vyhlásenie skupiny dodávateľov

Uchádzač/skupina dodávateľov:

Obchodné meno:

Adresa spoločnosti:

IČO:

Čestné vyhlásenie o vytvorení skupiny dodávateľov

Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky vo verejnom obstarávaní na predmet zákazky „Tlačiarenské služby pre Academia Slovaca – centrum pre slovenčinu ako cudzí jazyk“

sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku. Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:

Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti, uvedené v tomto vyhlásení, sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností, uvedených v tomto vyhlásení, v zmysle súťažných podkladov (vylúčenie zo súťaže), vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejným obstarávateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

V..... dňa.....

Obchodné meno:

Sídlo/miesto podnikania:

IČO:

.....
meno a priezvisko, funkcia a podpis

Obchodné meno:

Sídlo/miesto podnikania:

IČO:

.....
meno a priezvisko, funkcia a podpis





Plnomocenstvo pre osobu konajúcu za skupinu dodávateľov

Splnomocnitel'/splnomocnitelia (všetci členovia skupiny dodávateľov):

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)

udeľuje/ú plnomocenstvo

splnomocnencovi:

2. meno, priezvisko a trvalý pobyt osoby konajúcej za člena skupiny dodávateľov

na prijímanie pokynov a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní „Tlačiarenské služby pre Academia Slovaca – centrum pre slovenčinu ako cudzí jazyk“

vrátane konania pri uzatvorení zmluvy o poskytovaní služieb, ako aj konania pri plnení zmluvy o poskytovaní služieb a z nej vyplývajúcich právnych vzťahov.

v dňa

.....

podpis splnomocniteľa

v dňa

.....

podpis splnomocniteľa

Plnomocenstvo prijímam:

v dňa

.....





Univerzita Komenského v Bratislave
Rektorát

Šafárikovo námestie 6
P. O. BOX 440
814 99 Bratislava 1

**Oddelenie centrálného
obstarávania zákaziek**

podpis splnomocnenca

